Informe Resumido del Equipo de Evaluación y Aviso Escrito Previo de Determinación de Elegibilidad: Incapacidad Visual (Incluyendo Ceguera)

Estudiante _____ Fecha de la Reunión _____
Escuela _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Definición: Un deterioro en la visión que, incluso luego de la corrección, afecta adversamente el rendimiento educativo de un estudiante. El término incluye a la visión parcial y a la ceguera que adversamente afectan el rendimiento educativo de un estudiante.

Todos los requisitos de la Regla II.J.13 deben documentarse abajo o debe adjuntarse.

Se adjunta documentación hecha por un oftalmólogo calificado con una descripción de la incapacidad visual y de las habilidades visuales del estudiante.

Existen otras incapacidades que interfieren con la estimulación visual? Si No
(Describe: _____)

Información de la evaluación para la Clasificación: Indique que evaluación (formal e informal), fecha, y resultados para cada área evaluada.

- Evaluaciones en todas las áreas en las que se sospechan deficiencias determinadas por el equipo (marque N/A si el equipo determina que no es necesario):
 - Educacional _____
 - Adaptivo _____
 - Conducta _____
 - Físico _____
 - Otro _____
- Nivel de funcionamiento después de un ajuste a los problemas visuales y logros educativos y sociales alcanzados _____
- La necesidad actual y futura del estudiante para recibir instrucción en Braille o en el uso de Braille _____
- Evaluación de la Orientación y Movilidad _____
- La información de los Padres _____
 - ¿Es la falta de instrucción en la lectura o las matemáticas el factor primario para determinar la elegibilidad? Si No
 - ¿Es la habilidad limitada con el idioma Inglés el factor primario para determinar la elegibilidad? Si No

Aviso Escrito Previo para la Determinación de la Elegibilidad

Los Resguardos Procedurales que usted recibió con este aviso le permiten protección. Si usted tiene cualquier pregunta con respecto a este aviso o los Resguardos Procedurales, contacte al Director o al Maestro de educación especial en la Escuela del Estudiante.

Basado en los datos de la evaluación, el equipo de elegibilidad propone la acción siguiente:

- Este Estudiante tiene una Incapacidad Visual, como es definido en el Acta de Educación para Individuos con Incapacidades (IDEA), que afecta adversamente el rendimiento educativo y requiere educación especial y los servicios relacionados.
- Este Estudiante **no** tiene una Incapacidad Visual, como es definido en el Acta de Educación para Individuos con Incapacidades (IDEA), que afecta adversamente el rendimiento educativo y no requiere educación especial ni los servicios relacionados.

Firma del maestro de educación especial

Fecha

Firma del Padre/Estudiante adulto
(Firma indica haber recibido una copia)

Fecha

Firma/Título

Fecha

Firma/Título

Fecha

*Nota: Si falta la firma del padre/estudiante adulto, entonces el padre/estudiante adulto:

- No asistió (documente que esfuerzos se hicieron para involucrar al padre/estudiante adulto) **Q**
- Participó vía teléfono, video conferencia o de otra manera **Y** Una copia de este documento fue enviada al padre el (fecha) _____